PRIJAVA NA IZPIT ŠOLANIH PSOV

IPS A IPS BH/VT IBGH 1 IBGH 2 IBGH 3
IGP 1 IGP 2 IGP 3 (OBKROŽI)

Ime in priimek lastnika	
Naslov, Kraj	
Ime in priimek vodnika	
Naslov, kraj	
GSM, mail	
Član KD, ŠKD, LKD	
Št. vodnikove izkaznice (če jo že ima)	
Inštruktor tečaja	
Polno ime psa	
Rojstni podatki (dan, mesec, leto)	
Spol	
Pasma	
Številka rodovnika	
Številka mikročipa	

Kraj, datum: Podpis:

Podpisani potrjujem, da so navedeni podatki resnični in dovoljujem KD Trbovlje zbiranje in uporabo teh podatkov za vodenje članske evidence, za prijave na kinološke prireditve in obveščanje članstva.
Prijavnico poslati na info.kd.trbovlje@gmail.com.